

SARANA YANG TERDAPAT DI PPID PELAKSANA SEKRETARIS DAERAH KOTA SAMARINDA

1. Meja Penerima Tamu



2. Elektronik banner



3. Formulir permintaan informasi

No	Tgl	Nama	Alamat	Nama Kontak	Pekerjaan	No. Telepon	Alamat	Pengantar	Keterangan	Verifikasi	Waktu dan Tanggal Pengantar	Nama dan Tanda Tangan
1	20	Nidya	Jl. Senada 99 Kenangan	aga sputra	guru	801	Tugu Bakti	0813410554	0813410554	0813410554	0813410554	Widya

PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI & DOKUMENTASI
KOTA SAMARINDA

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK
No. Registrasi :/PPID-PELAKSANA-SETDA/...../2023

Nama : Widya Fianah
Alamat : Jl. Senada 99 Kenangan
Pekerjaan : Siswa SMK N 4
Nomor Telepon/Email : 8895104471104 / fianahwidgass@gmail.com

Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) : Peraturan terkait korupsi dan
perilaku disiplin diri sekretaris
Daerah Kota Samarinda

Alasan Pemohonan : Untuk bahan pengisian laporan PKL

Cara Memperoleh ** : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
☒ Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi ** : ☒ Mengambil langsung
☐ Kurir
☐ Pos
☐ Faksimili
☐ Email

Samarinda, _____
Petugas Pelayanan Informasi (Penerima) : Widya Fianah
Nama dan Tanda Tangan : _____

PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI & DOKUMENTASI
KOTA SAMARINDA

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK
No. Registrasi :/PPID-PELAKSANA-SETDA/...../2023

Nama : Nur Maulida Sori
Alamat : Jl. Senada 99 Kenangan
Pekerjaan : Siswa SMK N 4
Nomor Telepon/Email : 8895104471104 / nurmaulidasori@gmail.com

Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu) : Visi dan Misi Pemerintah Kota Samarinda

Alasan Pemohonan : Untuk bahan pembuatan laporan PKL

Cara Memperoleh ** : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
☒ Mendapatkan salinan informasi

Cara Mendapatkan Salinan Informasi ** : ☒ Mengambil langsung
☐ Kurir
☐ Pos
☐ Faksimili
☐ Email

Samarinda, _____
Petugas Pelayanan Informasi (Penerima) : Nur Maulida Sori
Nama dan Tanda Tangan : _____

Keterangan:
* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik
** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v)

TANDA BUKTI PERMINTAAN INFORMASI
No. Registrasi :/PPID-PELAKSANA-SETDA/...../2023

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima) : _____
Nama dan Tanda Tangan : _____

4. Fasilitas untuk penyandang disabilitas



